

Requête	
Dossier	
Cas	1388181

## REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec ( <a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète.
Nom : UNION DES EMPLOYÉS ET EMPLOYÉES DE SERVICE, SECTION LOCALE 800	Nom : AVANT-GARDE ARTISANS BRASSEURS INC.
Adresse : 920 rue de Port-Royal E	Adresse : 150-5500 RUE Hochelaga
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H2C 2B3	Code postal : H1N3L7
Téléphone : 514 385-1717	Téléphone (514) 543-5665
Télécopieur : 514 385-9888	Télécopieur :
Courriel : e.morin@ues800.org	Courriel : info@brasseursavantgarde.com

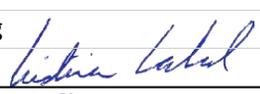
Association affiliée à : FTQ

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom :	AVANT-GARDE ARTISANS BRASSEURS INC
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse : 150-5500 RUE Hochelaga Montréal (Québec) H1N3L7
Télécopieur :	Téléphone : (514) 543-5665
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise :

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :  
« Tous les salariés à l'exception des gérants, assistants gérants et des brasseurs »

## MANDATAIRES

M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : <b>Cristina Cabral</b>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : <b>Marie Deschênes</b>
Adresse : 920 rue de Port-Royal E	Adresse : 210-5000 boulevard des Gradins
Ville : Montréal	Ville : Québec
Code postal : H2C 2B3	Code postal : G2J 1N3
Téléphone : 514 385-1717	Téléphone : 418 627-8800
Télécopieur : 514 385-9888	Télécopieur : 418 627-5617
Courriel : c.cabral@ues800.org	Courriel : m.deschenes@ues800.org
 Signature	 Signature

Fait à MONTRÉAL Ce 17<sup>e</sup> jour de octobre de l'année 2024  
et signé au nom de l'association par ses mandataires.

## REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : <b>Éric Morin</b>	
Adresse : 920 rue de Port-Royal E	Téléphone : 514 385-1717
Ville : Montréal	Télécopieur : 514 385-9888
Code postal : H2C 2B3	Courriel : e.morin@ues800.org

→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).

## FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS

Tribunal administratif du travail 900, boulevard René-Lévesque Est, 5 <sup>e</sup> étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946	<b>Preuve de réception</b> (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 35, rue de Port-Royal Est, 2 <sup>e</sup> étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112
---	---	--

